

PROVA NON SIMILIA SOTTILICIA ANONIMA  
ELIZABETH MARY ELIZABETH PALOJANO  
PALA GALO

SSPCRHO-INF-03-A

# ASST RHODENSE ASST SS PAOLO E CARLO

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA  
COPERTURA DI N. 40 POSTI DI COLLABORATORE  
PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE - CAT. D

## QUESTIONARIO

# 3

## VERSIONE

# A

### ISTRUZIONE IMPORTANTE

In alto sul MODULO RISPOSTE, in corrispondenza del riquadro  
"ANNERIRE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA VERSIONE DEL  
QUESTIONARIO",

annerire la VERSIONE **A**, come indicato di seguito:

VERSIONE **A**  VERSIONE **C**

VERSIONE **B**

## NON STRAPPARE

l'involucro di plastica prima che venga dato il  
segnale di inizio della prova

# PROVA SCRITTA N: 3

**1. Le feci acoliche sono indice di:**

- A. Malassorbimento
- B. Ostruzione del tratto biliare
- C. Infezione da Escherichia Coli

**2. Quale tipo di farmaco, se somministrato frequentemente, determina fenomeni di lipodistrofia?**

- A. Insulina
- B. Farmaci irritanti
- C. Farmaci diuretici

**3. Il modello assistenziale caratterizzato da un'organizzazione del lavoro in cui l'Infermiere prende in carico totalmente il paziente e ne è responsabile durante la durata della degenza, prende il nome di:**

- A. Modello per piccole équipe
- B. Modello Primary Care
- C. Modello funzionale

**4. L'obiettivo principale dell'Incident Reporting è:**

- A. Raccogliere dati a fini statistici – epidemiologici
- B. Identificare il rischio e predisporre azioni di miglioramento
- C. Analizzare i sinistri e gestire il contenzioso

**5. Al fine di promuovere la guarigione di una lesione da pressione è indicato:**

- A. Frizionare energicamente la cute con garza e soluzione fisiologica
- B. Eliminare o attenuare la pressione sulla lesione
- C. Applicare sempre medicazioni avanzate

**6. Durante le fasi del BLS, alla prima analisi effettuata il DAE comunica che non è indicata la defibrillazione. Come procedi?**

- A. Praticare la R.C.P. per 2 minuti
- B. Ricontrolli segni di circolo ogni 30 secondi
- C. Ventilare due volte e riattivare subito l'analisi

**7. In caso di ulcera gastrica l'infermiere può rilevare:**

- A. Melena
- B. Proctorragia
- C. Emofecie

**8. Attraverso quale strumento si rileva il rischio di cadute del paziente?**

- A. Scala di Conley
- B. Scala di Norton
- C. Scala di Braden

**9. Quale fra queste patologie può provocare insufficienza renale cronica?**

- A. Diabete
- B. Sclerosi laterale amiotrofica
- C. Sclerosi multipla

**10. Cosa si intende per "area precordiale"?**

- A. Un'area dei polmoni a ridosso degli alveoli
- B. L'area cutanea di proiezione del cuore, nella parte anteriore del torace
- C. L'area delle corde vocali

**11. In base alle raccomandazioni ministeriali le fiale di KCL devono essere conservate:**

- A. In apposito contenitore, esclusivo, riportante la scritta "Farmaco Pericoloso da diluire prima dell'uso"
- B. Chiuse a chiave nella cassaforte dei "Farmaci Stupefacenti"
- C. Insieme ai farmaci per uso parenterale

**12. Durante il monitoraggio Holter il paziente deve:**

- A. Eseguire attività fisica per due ore al giorno
- B. Assumere antipertensivi
- C. Condurre una vita normale

**13. La teoria di Madeleine Leininger tratta i problemi dell'infermieristica rivolti:**

- A. Al self-care
- B. Alla transculturalità
- C. All'adattamento e alla consapevolezza

**14. La terapia palliativa ha come obiettivo:**

- A. Il miglioramento della qualità della vita
- B. La guarigione clinica
- C. L'allungamento della vita

**15. Il tappo di cerume è causa di:**

- A. Ipoacusia di trasmissione
- B. Otalgia e acufeni
- C. Disturbi dell'equilibrio

**16. Quale tra le seguenti è una caratteristica della meningite cerebrospinale epidemica?**

- A. Si trasmette per contatto diretto
- B. Si trasmette per via oro-fecale
- C. Si trasmette attraverso acqua non potabile

**17. L'adrenalina trova indicazione in caso di:**

- A. Fibrillazione ventricolare
- B. Tachicardia parossistica sopraventricolare
- C. Fibrillazione atriale

**18. Indicare quale tra i seguenti NON è un segno/sintomo riscontrabile in un quadro di shock settico:**

- A. Cute calda e asciutta
- B. Bradicardia
- C. Ipotensione

**19. Il Trattamento Sanitario Obbligatorio (TSO) può essere attuato nelle seguenti situazioni:**

- A. Le condizioni psichiche della persona richiedono immediati interventi terapeutici
- B. La persona rifiuta il trattamento, ma le sue condizioni psichiche richiedono interventi terapeutici urgenti non attuabili in ambito extra-ospedaliero
- C. Le condizioni psichiche della persona richiedono interventi terapeutici per tutelare la propria e altrui incolumità

**20. Con il termine "poichilocitosi" si intende:**

- A. Un disturbo delle vie urinarie
- B. La presenza di eritrociti di forme diverse
- C. Una patologia del tratto gastrointestinale

# PROVA PRATICA N. 3

La sig.ra Marta, di anni 86, stamane durante una passeggiata è inciampata ed è caduta in avanti col braccio teso. Giunta in Pronto Soccorso è stata sottoposta a intervento chirurgico urgente per frattura dell'omero sinistro. Al termine dell'intervento di "osteosintesi della frattura di omero sinistro" viene accolta presso l'Unità Operativa di Ortopedia e Traumatologia.

Durante la valutazione si rilevano i seguenti dati:

- Tendenza ad assopirsi e lieve disorientamento spazio-temporale;
- Dolore: costante nel sito di intervento (8 su 10 secondo scala NRS);
- Polsi radiali palpabili e isosfigmici;
- Assenza di parestesie distali all'arto superiore sinistro;
- PV all'ingresso: PA 136/98 mmHg, FC 98 bpm, FR 24 atti/min; TC 36,2 °C.
- Presenza di CV tipo Foley per il drenaggio a caduta delle urine (presenti nella sacca 200 mL di urine limpide e di colore giallo paglierino);
- In corso infusione endovenosa analgesica tramite CVP posizionato in vena basilica destra (350 mL da infondere a 125 mL/h).

**21. L'infermiere rileva il rischio di cadute della sig.ra Marta utilizzando scala Conley. Quale dei seguenti valori indica un rischio di caduta?**

- A. 0
- B. 1
- C. 3

**22. La scala Conley valuta una serie di variabili. Quali tra le seguenti NON è considerata?**

- A. Precedenti cadute
- B. Deterioramento cognitivo
- C. Incontinenza urinaria

**23. Quale tra i seguenti interventi risulta prioritario per la prevenzione delle cadute in ambito ospedaliero?**

- A. Monitorare la temperatura ambientale
- B. Verificare che l'illuminazione sia adeguata
- C. Accertarsi della presenza di presidi antidecubito

**24. Rispetto alla valutazione del dolore, la scala NRS è una scala di tipo:**

- A. Numerale
- B. Nominale
- C. Cromica

**25. Il dolore post operatorio può essere rilevato:**

- A. Attraverso delle scale validate
- B. Tramite palpazione dell'incisione chirurgica
- C. Monitorando la pressione arteriosa

**26. Per quale motivo si rende necessario il posizionamento del catetere vescicale alla sig.ra Marta?**

- A. Per il monitoraggio orario della diuresi
- B. Per evitare l'insorgenza di lesioni da decubito
- C. Per prevenire ulteriori cadute accidentali

**27. Per il trattamento del dolore il medico prescrive l'analgésico. Prima di procedere con la somministrazione, è bene che l'infermiere verifichi che nella prescrizione siano indicati:**

- A. Nome e cognome del paziente, nome del farmaco/principio attivo, dosaggio, via di somministrazione, frequenza e orari di somministrazione
- B. Nome e cognome del paziente, nome del farmaco/principio attivo, via di somministrazione, frequenza e orari di somministrazione, i parametri vitali a cui attenersi
- C. Nome e cognome del paziente, nome del farmaco/principio attivo, dosaggio, via di somministrazione, frequenza e orari di somministrazione, volume di distribuzione

**28. Il calibro dei cateteri vescicali viene generalmente misurato in:**

- A. Charriere
- B. Gauge
- C. Mercier

**29. Quale tra i seguenti interventi deve essere considerato prioritario per la preparazione del paziente sottoposto a intervento chirurgico in urgenza:**

- A. Valutare il rischio di cadute
- B. Posizionare un accesso venoso
- C. Somministrare antidolorifici

**30. Indicare la corretta sequenza di Vero (V) e Falso (F) per le seguenti affermazioni sulla rilevazione del dolore post-operatorio nell'adulto, di seguito riportate:**

- Misurare e documentare il dolore insieme agli altri parametri vitali
- Usare lo stesso strumento di rilevazione del dolore per tutte le persone ricoverate in modo da uniformare il dato
- Misurare il dolore solo quando il paziente riferisce di provarlo
- Rilevare il dolore con scale validate

- A. V - V - F - V
- B. V - V - F - F
- C. V - F - F - V

PROVA NON ESTIMATA SCARICATA ANONIMA *Elizabetta M. Palagano*  
ELIZABETH MARY PALAGANO *Elizabetta Palagano*

SSPCRHO-INF-03-B

# ASST RHODENSE ASST SS PAOLO E CARLO

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA  
COPERTURA DI N. 40 POSTI DI COLLABORATORE  
PROFESSIONALE SANITARIO - INFERMIERE - CAT. D

## QUESTIONARIO

# 3

## VERSIONE

# B

### ISTRUZIONE IMPORTANTE

In alto sul MODULO RISPOSTE, in corrispondenza del riquadro  
"ANNERIRE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA VERSIONE DEL  
QUESTIONARIO",

annerire la VERSIONE **B**, come indicato di seguito:

VERSIONE **A**       VERSIONE **C**

VERSIONE **B**

## NON STRAPPARE

l'involucro di plastica prima che venga dato il  
segnale di inizio della prova

## PROVA SCRITTA N: 3

**1. L'adrenalina trova indicazione in caso di:**

- A. Fibrillazione ventricolare
- B. Tachicardia parossistica sopraventricolare
- C. Fibrillazione atriale

**2. Quale tra le seguenti è una caratteristica della meningite cerebrospinale epidemica?**

- A. Si trasmette per contatto diretto
- B. Si trasmette per via oro-fecale
- C. Si trasmette attraverso acqua non potabile

**3. La terapia palliativa ha come obiettivo:**

- A. Il miglioramento della qualità della vita
- B. La guarigione clinica
- C. L'allungamento della vita

**4. Il modello assistenziale caratterizzato da un'organizzazione del lavoro in cui l'Infermiere prende in carico totalmente il paziente e ne è responsabile durante la durata della degenza, prende il nome di:**

- A. Modello per piccole équipe
- B. Modello Primary Care
- C. Modello funzionale

**5. In caso di ulcera gastrica l'infermiere può rilevare:**

- A. Melena
- B. Proctorragia
- C. Emofecie

**6. Quale fra queste patologie può provocare insufficienza renale cronica?**

- A. Diabete
- B. Sclerosi laterale amiotrofica
- C. Sclerosi multipla

**7. Attraverso quale strumento si rileva il rischio di cadute del paziente?**

- A. Scala di Conley
- B. Scala di Norton
- C. Scala di Braden

**8. La teoria di Madeleine Leininger tratta i problemi dell'infermieristica rivolti:**

- A. Al self-care
- B. Alla transculturalità
- C. All'adattamento e alla consapevolezza

**9. Cosa si intende per "area precordiale"?**

- A. Un'area dei polmoni a ridosso degli alveoli
- B. L'area cutanea di proiezione del cuore, nella parte anteriore del torace
- C. L'area delle corde vocali

**10. Durante le fasi del BLS, alla prima analisi effettuata il DAE comunica che non è indicata la defibrillazione. Come procedi?**

- A. Pratichi la R.C.P. per 2 minuti
- B. Ricontrolli segni di circolo ogni 30 secondi
- C. Ventilati due volte e riattivi subito l'analisi

**11. L'obiettivo principale dell'Incident Reporting è:**

- A. Raccogliere dati a fini statistici – epidemiologici
- B. Identificare il rischio e predisporre azioni di miglioramento
- C. Analizzare i sinistri e gestire il contenzioso

**12. Le feci acoliche sono indice di:**

- A. Malassorbimento
- B. Ostruzione del tratto biliare
- C. Infezione da Escherichia Coli

**13. Il Trattamento Sanitario Obbligatorio (TSO) può essere attuato nelle seguenti situazioni:**

- A. Le condizioni psichiche della persona richiedono immediati interventi terapeutici
- B. La persona rifiuta il trattamento, ma le sue condizioni psichiche richiedono interventi terapeutici urgenti non attuabili in ambito extra-ospedaliero
- C. Le condizioni psichiche della persona richiedono interventi terapeutici per tutelare la propria e altrui incolumità

**14. Al fine di promuovere la guarigione di una lesione da pressione è indicato:**

- A. Frizionare energicamente la cute con garza e soluzione fisiologica
- B. Eliminare o attenuare la pressione sulla lesione
- C. Applicare sempre medicazioni avanzate

**15. Con il termine "poichilocitosi" si intende:**

- A. Un disturbo delle vie urinarie
- B. La presenza di eritrociti di forme diverse
- C. Una patologia del tratto gastrointestinale

**16. Il tappo di cerume è causa di:**

- A. Ipoacusia di trasmissione
- B. Otaglia e acufeni
- C. Disturbi dell'equilibrio

**17. Indicare quale tra i seguenti NON è un segno/sintomo riscontrabile in un quadro di shock settico:**

- A. Cute calda e asciutta
- B. Bradicardia
- C. Ipotensione

**18. Quale tipo di farmaco, se somministrato frequentemente, determina fenomeni di lipodistrofia?**

- A. Insulina
- B. Farmaci irritanti
- C. Farmaci diuretici

**19. Durante il monitoraggio Holter il paziente deve:**

- A. Eseguire attività fisica per due ore al giorno
- B. Assumere antipertensivi
- C. Condurre una vita normale

**20. In base alle raccomandazioni ministeriali le fiale di KCL devono essere conservate:**

- A. In apposito contenitore, esclusivo, riportante la scritta "Farmaco Pericoloso da diluire prima dell'uso"
- B. Chiuse a chiave nella cassaforte dei "Farmaci Stupefacenti"
- C. Insieme ai farmaci per uso parenterale

# PROVA PRATICA N. 3

La sig.ra Marta, di anni 86, stamane durante una passeggiata è inciampata ed è caduta in avanti col braccio teso. Giunta in Pronto Soccorso è stata sottoposta a intervento chirurgico urgente per frattura dell'omero sinistro. Al termine dell'intervento di "osteosintesi della frattura di omero sinistro" viene accolta presso l'Unità Operativa di Ortopedia e Traumatologia.

Durante la valutazione si rilevano i seguenti dati:

- Tendenza ad assopirsi e lieve disorientamento spazio-temporale;
- Dolore: costante nel sito di intervento (8 su 10 secondo scala NRS);
- Polsi radiali palpabili e isosfigmici;
- Assenza di parestesie distali all'arto superiore sinistro;
- PV all'ingresso: PA 136/98 mmHg, FC 98 bpm, FR 24 atti/min; TC 36,2 °C.
- Presenza di CV tipo Foley per il drenaggio a caduta delle urine (presenti nella sacca 200 mL di urine limpide e di colore giallo paglierino);
- In corso infusione endovenosa analgesica tramite CVP posizionato in vena basilica destra (350 mL da infondere a 125 mL/h).

**21. Per quale motivo si rende necessario il posizionamento del catetere vescicale alla sig.ra Marta?**

- A. Per il monitoraggio orario della diuresi
- B. Per evitare l'insorgenza di lesioni da decubito
- C. Per prevenire ulteriori cadute accidentali

**22. Quale tra i seguenti interventi risulta prioritario per la prevenzione delle cadute in ambito ospedaliero?**

- A. Monitorare la temperatura ambientale
- B. Verificare che l'illuminazione che sia adeguata
- C. Accertarsi della presenza di presidi antidecubito

**23. Il dolore post operatorio può essere rilevato:**

- A. Attraverso delle scale validate
- B. Tramite palpazione dell'incisione chirurgica
- C. Monitorando la pressione arteriosa

**24. Per il trattamento del dolore il medico prescrive l'analgesico. Prima di procedere con la somministrazione, è bene che l'infermiere verifichi che nella prescrizione siano indicati:**

- A. Nome e cognome del paziente, nome del farmaco/principio attivo, dosaggio, via di somministrazione, frequenza e orari di somministrazione
- B. Nome e cognome del paziente, nome del farmaco/principio attivo, via di somministrazione, frequenza e orari di somministrazione, i parametri vitali a cui attenersi
- C. Nome e cognome del paziente, nome del farmaco/principio attivo, dosaggio, via di somministrazione, frequenza e orari di somministrazione, volume di distribuzione

**25. Indicare la corretta sequenza di Vero (V) e Falso (F) per le seguenti affermazioni sulla rilevazione del dolore post-operatorio nell'adulto, di seguito riportate:**

- **Misurare e documentare il dolore insieme agli altri parametri vitali**
- **Usare lo stesso strumento di rilevazione del dolore per tutte le persone ricoverate in modo da uniformare il dato**
- **Misurare il dolore solo quando il paziente riferisce di provarlo**
- **Rilevare il dolore con scale validate**

- A. V – V – F – V
- B. V – V – F – F
- C. V – F – F – V

**26. Quale tra i seguenti interventi deve essere considerato prioritario per la preparazione del paziente sottoposto a intervento chirurgico in urgenza:**

- A. Valutare il rischio di cadute
- B. Posizionare un accesso venoso
- C. Somministrare antidolorifici

**27. Rispetto alla valutazione del dolore, la scala NRS è una scala di tipo:**

- A. Numerale
- B. Nominale
- C. Cromica

**28. Il calibro dei cateteri vescicali viene generalmente misurato in:**

- A. Charriere
- B. Gauge
- C. Mercier

**29. L'infermiere rileva il rischio di cadute della sig.ra Marta utilizzando scala Conley. Quale dei seguenti valori indica un rischio di caduta?**

- A. 0
- B. 1
- C. 3

**30. La scala Conley valuta una serie di variabili. Quali tra le seguenti NON è considerata?**

- A. Precedenti cadute
- B. Deterioramento cognitivo
- C. Incontinenza urinaria



# PROVA SCRITTA N: 3

- 1. Durante le fasi del BLS, alla prima analisi effettuata il DAE comunica che non è indicata la defibrillazione. Come procedi?**
  - A. Praticare la R.C.P. per 2 minuti
  - B. Ricontrolli segni di circolo ogni 30 secondi
  - C. Ventilare due volte e riattivare subito l'analisi
  
- 2. La terapia palliativa ha come obiettivo:**
  - A. Il miglioramento della qualità della vita
  - B. La guarigione clinica
  - C. L'allungamento della vita
  
- 3. Il tappo di cerume è causa di:**
  - A. Ipoacusia di trasmissione
  - B. Otagia e acufeni
  - C. Disturbi dell'equilibrio
  
- 4. La teoria di Madeleine Leininger tratta i problemi dell'infermieristica rivolti:**
  - A. Al self-care
  - B. Alla transculturalità
  - C. All'adattamento e alla consapevolezza
  
- 5. Attraverso quale strumento si rileva il rischio di cadute del paziente?**
  - A. Scala di Conley
  - B. Scala di Norton
  - C. Scala di Braden
  
- 6. Le feci acoliche sono indice di:**
  - A. Malassorbimento
  - B. Ostruzione del tratto biliare
  - C. Infezione da Escherichia Coli
  
- 7. Al fine di promuovere la guarigione di una lesione da pressione è indicato:**
  - A. Frizionare energicamente la cute con garza e soluzione fisiologica
  - B. Eliminare o attenuare la pressione sulla lesione
  - C. Applicare sempre medicazioni avanzate
  
- 8. Durante il monitoraggio Holter il paziente deve:**
  - A. Eseguire attività fisica per due ore al giorno
  - B. Assumere antipertensivi
  - C. Condurre una vita normale
  
- 9. Cosa si intende per "area precordiale"?**
  - A. Un'area dei polmoni a ridosso degli alveoli
  - B. L'area cutanea di proiezione del cuore, nella parte anteriore del torace
  - C. L'area delle corde vocali
  
- 10. Quale fra queste patologie può provocare insufficienza renale cronica?**
  - A. Diabete
  - B. Sclerosi laterale amiotrofica
  - C. Sclerosi multipla
  
- 11. Il modello assistenziale caratterizzato da un'organizzazione del lavoro in cui l'Infermiere prende in carico totalmente il paziente e ne è responsabile durante la durata della degenza, prende il nome di:**
  - A. Modello per piccole équipe
  - B. Modello Primary Care
  - C. Modello funzionale

**12. Il Trattamento Sanitario Obbligatorio (TSO) può essere attuato nelle seguenti situazioni:**

- A. Le condizioni psichiche della persona richiedono immediati interventi terapeutici
- B. La persona rifiuta il trattamento, ma le sue condizioni psichiche richiedono interventi terapeutici urgenti non attuabili in ambito extra-ospedaliero
- C. Le condizioni psichiche della persona richiedono interventi terapeutici per tutelare la propria e altrui incolumità

**13. Quale tipo di farmaco, se somministrato frequentemente, determina fenomeni di lipodistrofia?**

- A. Insulina
- B. Farmaci irritanti
- C. Farmaci diuretici

**14. In base alle raccomandazioni ministeriali le fiale di KCL devono essere conservate:**

- A. In apposito contenitore, esclusivo, riportante la scritta "Farmaco Pericoloso da diluire prima dell'uso"
- B. Chiuse a chiave nella cassaforte dei "Farmaci Stupefacenti"
- C. Insieme ai farmaci per uso parenterale

**15. Quale tra le seguenti è una caratteristica della meningite cerebrospinale epidemica?**

- A. Si trasmette per contatto diretto
- B. Si trasmette per via oro-fecale
- C. Si trasmette attraverso acqua non potabile

**16. In caso di ulcera gastrica l'infermiere può rilevare:**

- A. Melena
- B. Proctorragia
- C. Emofoe

**17. L'obiettivo principale dell'Incident Reporting è:**

- A. Raccogliere dati a fini statistici – epidemiologici
- B. Identificare il rischio e predisporre azioni di miglioramento
- C. Analizzare i sinistri e gestire il contenzioso

**18. L'adrenalina trova indicazione in caso di:**

- A. Fibrillazione ventricolare
- B. Tachicardia parossistica sopraventricolare
- C. Fibrillazione atriale

**19. Indicare quale tra i seguenti NON è un segno/sintomo riscontrabile in un quadro di shock settico:**

- A. Cute calda e asciutta
- B. Bradicardia
- C. Ipotensione

**20. Con il termine "poichilocitosi" si intende:**

- A. Un disturbo delle vie urinarie
- B. La presenza di eritrociti di forme diverse
- C. Una patologia del tratto gastrointestinale

# PROVA PRATICA N. 3

La sig.ra Marta, di anni 86, stamane durante una passeggiata è inciampata ed è caduta in avanti col braccio teso. Giunta in Pronto Soccorso è stata sottoposta a intervento chirurgico urgente per frattura dell'omero sinistro. Al termine dell'intervento di "osteosintesi della frattura di omero sinistro" viene accolta presso l'Unità Operativa di Ortopedia e Traumatologia.

Durante la valutazione si rilevano i seguenti dati:

- Tendenza ad assopirsi e lieve disorientamento spazio-temporale;
- Dolore: costante nel sito di intervento (8 su 10 secondo scala NRS);
- Polsi radiali palpabili e isosfigmici;
- Assenza di parestesie distali all'arto superiore sinistro;
- PV all'ingresso: PA 136/98 mmHg, FC 98 bpm, FR 24 atti/min; TC 36,2 °C.
- Presenza di CV tipo Foley per il drenaggio a caduta delle urine (presenti nella sacca 200 mL di urine limpide e di colore giallo paglierino);
- In corso infusione endovenosa analgesica tramite CVP posizionato in vena basilica destra (350 mL da infondere a 125 mL/h).

**21. La scala Conley valuta una serie di variabili. Quali tra le seguenti NON è considerata?**

- A. Precedenti cadute
- B. Deterioramento cognitivo
- C. Incontinenza urinaria

**22. Rispetto alla valutazione del dolore, la scala NRS è una scala di tipo:**

- A. Numerale
- B. Nominale
- C. Cromica

**23. Quale tra i seguenti interventi risulta prioritario per la prevenzione delle cadute in ambito ospedaliero?**

- A. Monitorare la temperatura ambientale
- B. Verificare che l'illuminazione sia adeguata
- C. Accertarsi della presenza di presidi antidecubito

**24. Per il trattamento del dolore il medico prescrive l'analgesico. Prima di procedere con la somministrazione, è bene che l'infermiere verifichi che nella prescrizione siano indicati:**

- A. Nome e cognome del paziente, nome del farmaco/principio attivo, dosaggio, via di somministrazione, frequenza e orari di somministrazione
- B. Nome e cognome del paziente, nome del farmaco/principio attivo, via di somministrazione, frequenza e orari di somministrazione, i parametri vitali a cui attenersi
- C. Nome e cognome del paziente, nome del farmaco/principio attivo, dosaggio, via di somministrazione, frequenza e orari di somministrazione, volume di distribuzione

**25. Indicare la corretta sequenza di Vero (V) e Falso (F) per le seguenti affermazioni sulla rilevazione del dolore post-operatorio nell'adulto, di seguito riportate:**

- Misurare e documentare il dolore insieme agli altri parametri vitali
- Usare lo stesso strumento di rilevazione del dolore per tutte le persone ricoverate in modo da uniformare il dato
- Misurare il dolore solo quando il paziente riferisce di provarlo
- Rilevare il dolore con scale validate

- A. V – V – F – V
- B. V – V – F – F
- C. V – F – F – V

**26. Quale tra i seguenti interventi deve essere considerato prioritario per la preparazione del paziente sottoposto a intervento chirurgico in urgenza:**

- A. Valutare il rischio di cadute
- B. Posizionare un accesso venoso
- C. Somministrare antidolorifici

**27. Per quale motivo si rende necessario il posizionamento del catetere vescicale alla sig.ra Marta?**

- A. Per il monitoraggio orario della diuresi
- B. Per evitare l'insorgenza di lesioni da decubito
- C. Per prevenire ulteriori cadute accidentali

**28. L'infermiere rileva il rischio di cadute della sig.ra Marta utilizzando scala Conley. Quale dei seguenti valori indica un rischio di caduta?**

- A. 0
- B. 1
- C. 3

**29. Il dolore post operatorio può essere rilevato:**

- A. Attraverso delle scale validate
- B. Tramite palpazione dell'incisione chirurgica
- C. Monitorando la pressione arteriosa

**30. Il calibro dei cateteri vescicali viene generalmente misurato in:**

- A. Charriere
- B. Gauge
- C. Mercier